**AUTORIZACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DE FONDOS**

La persona abajo firmante, como responsable de la unidad orgánica AUTORIZA la utilización de la cuantía indicada para la cofinanciación de la solicitud presentada por D./ Dña. ………………………………………………………………….. a la CONVOCATORIA DE AYUDAS PARA LA FINANCIACIÓN DE LA ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE INFRAESTRUCTURA CIENTÍFICA Y DE FONDOS BIBLIOGRÁFICOS EN LA UPV/EHU, 2023:

|  |
| --- |
| **PERSONA RESPONSABLE DE LA UNIDAD ORGÁNICA:**Estas son las vías que el VRI utilizará para contactar con la persona responsable. Se recomienda indicar un correo electrónico de la UPV/EHU. |
| **Apellidos, Nombre:** |  | **D.N.I.** |  |
| **Código ORCID** |  |
| **Departamento** |  |
| **Centro** |  |
| **Teléfono:** |  | **E-mail:** |  |

|  |
| --- |
| **DETALLE COFINANCIACIÓN:** |
| **Código Proyecto** | **Orgánica** | **Importe** | **% de la aportación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Y para que así conste a efectos de solicitud, **firma digitalmente** la presente:

*NOTA: NO SE ADMITEN FIRMAS POR ORDEN.*